



MODULO DI RINNOVO ADESIONE ADU PERUGIA

DATA RILASCIO _____

Prima della compilazione del presente modulo si raccomanda di prendere visione dell'informativa sulla Privacy riportate nel foglio allegato. Si prega di scrivere in stampatello nelle apposite caselle.

ADU PERUGIA

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

COGNOME _____

NOME _____

DATA DI NASCITA _____ SESSO M F

LUOGO DI NASCITA _____

PROVINCIA _____

CODICE FISCALE _____

CONTATTI

INDIRIZZO _____ N _____

CAP _____ COMUNE _____

PROVINCIA _____

TELEFONO _____ CELLULARE _____

PEC _____



MODULO DI CONSENSO

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di Interessato autorizza il trattamento dei propri dati sensibili

☐ acconsente

☐ non acconsente

Firma – l'Interessato/il tutore dell'Interessato